

高远红团队在《英国医学杂志》发文

高危远转鼻咽癌治疗新策略显著提高生存率

医师报讯（融媒体记者周思思）日前，中山大学肿瘤防治中心高远红团队发表了局部晚期鼻咽癌治疗重要研究成果。该研究首次证实了4周期多西他赛+顺铂（TP方案）新辅助化疗策略在高危远转鼻咽癌中的有效性和安全性，同时，该方案还有望减轻鼻咽癌患者的治疗负担。（BMJ.4月15日在线版）

该研究共纳入186例患者，以1:1比例随机分配至研究组和对照组，研究组患者接受4周期TP方案化疗，序贯同步放化疗；对照组患者则接受单纯同步放化疗。

经过76.9个月的中位随访后，4周期TP方案新辅助化疗将患者的5年无远转生存率从78.2%

thebmj covid-19 Research Education News & Views Campaigns Jobs

Research

Four cycles of docetaxel plus cisplatin as neoadjuvant chemotherapy followed by concurrent chemoradiotherapy in stage N2-3 nasopharyngeal carcinoma: phase 3 multicentre randomised controlled trial

BMJ 2025;389:doi:https://doi.org/10.1136/bmj.2024.081557 (Published 15 April 2025)
Cite this as: BMJ 2025;389:e081557

提高到91.3%，远处转移风险降低了59%；5年总生存率从82.6%提高到90.3%，死亡风险降低了62%。另外，5年无局部区域复发发生率，5年无瘤生存率也同样得到显著提升。

在不良反应和顺应性方面，新辅助化疗+同步放化疗组3~4级不良反应发生率为65%，对比单纯同步放化疗组患者增高了14%，但两组差异无统计学意义（ $P=0.05$ ）。4周期新辅助化疗所带来的急性毒性反应以骨髓抑制为主，

患者整体耐受性好，研究组的治疗完成率超90%，仅3（3%）例患者因对放化疗毒性主观不耐受而未能完成全部治疗，无因毒性退组病例。新辅助化疗+同步放化疗组更高的化疗强度亦未导致远期毒性发生率的明显增加，或患者治疗后生存质量的下降。

研究证实，TP方案在N2~3期鼻咽癌治疗中兼具疗效与安全性，可作为除多西他赛+顺铂+氟尿嘧啶、吉西他滨+顺铂之外的一个有效、安全、经济的一线化疗方案。



高远红教授



李徐奇教授

专家
点评

鼻咽癌诱导化疗：
局部晚期疾病的新治疗选择

西安交通大学第一附属医院普通外科李徐奇教授团队应《英国医学杂志》约稿邀请发表述评（BMJ.4月15日在线版）。

述评指出，该研究给予了4周期诱导化疗周期，较之既往的诱导化疗方案，去掉氟尿嘧啶的方案选择可能有效减少黏膜毒性，为后续放化疗同期治疗带来更多治疗空间，并

且诱导化疗联合同期放化疗疗效的增加可能和诱导化疗周期数增加有关。

展望未来，4周期多西他赛与顺铂联合治疗方案诱导化疗可作为不能耐受吉西他滨和顺铂联合治疗方案局部晚期鼻咽癌患者的临床新选择，较之诱导联合免疫治疗有更低的毒副作用，更进一步的临床获益期待真实世界的研究结果。

短新闻

美国学者发表的一项研究显示，每年行CT检查导致的癌症约占所有癌症病例的5%。该研究警告，应避免过度使用CT和过量辐射暴露，其中风险最大的人群是婴儿，其次是儿童和青少年。（JAMA Intern Med.4月14日在线版）

医师报讯（通讯员衣晓峰）北京大学研究员姚尧、博士后任龙兵，解放军总医院副主任医师胡帆及英国剑桥大学学者赛巴斯蒂安等共同完成的一项研究表明，坚持5种健康生活方式（不吸烟或戒烟超过10年、不饮酒或戒酒超过10年、多样化饮食、规律体力活动、积极的认知社交），不仅可显著延长寿命，还能有效推迟认知障碍进程，实现延长“认知健康寿命年”。（Alzheimers Dement.4月14日在线版）

收缩压稳定在120~140
心血管病风险降低33%

医师报讯（融媒体记者周意）开滦总医院黄喆团队等开展的一项队列研究显示，高血压患者若能长期将收缩压控制在目标范围内时间（120~140 mmHg），可显著降低心血管病（CVD）风险。（JACC Adv. 4月16日在线版）

该研究纳入26 929例中国高血压患者，随访时间中位数达8.6年，揭示了“收缩压目标范围内时间（SBP-TTR）”这一指标对心血管健康的重要价值。

研究发现，与SBP-TTR最低组（0%~25%）相比，最高组（75%~100%）的心血管病风险显著降低：总体CVD风险降低33%（ $HR=0.67$ ），卒中风险降低36%（ $HR=0.64$ ），缺血性卒中风险降低36%（ $HR=0.64$ ）。

研究还发现，若将目标范围进一步收紧至110~130 mmHg（强化降压策略），CVD风险可额外降低46%。

此外，年轻患者（<65岁）从稳定血压中的获益更为显著。

图片新闻



图/中新网

日前，中国科学院心理研究所和社会科学文献出版社联合在京发布《心理健康蓝皮书：中国国民心理健康发展报告（2023-2024）》。报告显示，我国成年人的抑郁风险和焦虑风险总体呈随年龄增长而降低的趋势，女性抑郁风险随年龄增长而下降的趋势更为明显，城市人群的焦虑风险显著高于农村人群；我国中老年人虽整体情绪健康优于年轻人，但认知功能衰退与消极化趋势显著；青少年日均短视频使用时间超90 min、大学生近180 min、成年职业人群近140 min，高强度使用短视频与抑郁风险、焦虑风险显著相关。

采用中国研究诊断标准
会漏诊2330万左室肥厚患者

医师报讯 中国医学科学院阜外医院王增武教授和广东省人民医院冯颖青教授等发表的一项基于中国高血压调查研究的新分析提示，根据正常中国成年人超声心动图测量研究（EMINCA研究）提出的左室肥厚诊断标准（男性和女性左室质量指数分别 $>109\text{ g/m}^2$ 和 $>105\text{ g/m}^2$ ），可能会漏掉一部分左室肥厚患者，特别是心血管死亡风险增加的女性患者。（J Am Heart Assoc.4月10日在线版）

该研究纳入20 210例 ≥ 35 岁的成年人，其平均年龄为56岁，53.3%

为女性。28.2%的受试者年龄 ≥ 65 岁，57.4%来自农村地区。

研究显示，如根据EMINCA研究诊断标准，在我国 ≥ 35 岁的成年人中，左室肥厚患病率为9.3%，加权患病率为8.3%，估计患病人数约为5680万例。

而如果按照美国超声心动图学会/欧洲心血管影像协会指南诊断标准（男性和女性左室质量指数分别 $>115\text{ g/m}^2$ 和 $>95\text{ g/m}^2$ ），我国左室肥厚患病率为12.7%，加权患病率为11.7%，估计患病人数约为8010万例。

首个对比结肠镜与便潜血用于结直肠癌筛查的头对头试验
便潜血检测效果不比结肠镜检查差

医师报讯 西班牙学者发表的COLONPREV试验是首个对便潜血免疫化学检测（FIT）和结肠镜检查进行对比的随机试验。结果显示，与10年行1次的结肠镜检查相比，5轮2年1次的FIT组的效果呈现出非劣效性，两组的结直肠癌发病率和死亡率相似。（Lancet. 4月12日在线版）

COLONPREV研究涵盖了西班牙5.7万余名50~69岁的男性和女性，参与者被随机分配到仅1

次性结肠镜筛查组或5轮2年1次FIT组。主要结局是10年的结直肠癌死亡率，次要结局包括10年结直肠癌发病率。

经过10年随访，结肠镜组的结直肠癌死亡率的绝对风险为0.22%，

FIT组则为0.24%[风险差异为-0.02%（95%CI：-0.10~0.06）]。基于这些结果，10年后，FIT效果非劣于结肠镜检查。两组的结直肠癌发病率也相似[结肠镜组为1.13%，FIT组为1.22%；风险差异为-0.09%

（95%CI：-0.28~0.10）]。相关评论指出，大多数国家都有人群为基础的结直肠癌筛查计划，因此不太适宜再开展新的试验。评估新兴筛查技术效果的唯一方法是在筛查项目中嵌入对照试验。